



**Республиканский конкурс  
«Лучшие товары и услуги Республики Коми»  
2024 года**

В Региональную комиссию по качеству РК

**Заявка организации на участие в Конкурсе**

№№	Наименования реквизита	Информация предприятия (для заполнения)	
1	2	3	
1	Полное и краткое наименование предприятия (организации) <b>согласно Учредительным документам.</b>		
2	Почтовый (с индексом) адрес предприятия (организации) для отправки документов		
3	Юридический адрес предприятия (организации) <b>согласно Учредительным документам.</b>		
4	Ф.И.О., должность руководителя организации		
5	Год образования предприятия (организации)		
6	Численность коллектива предприятия (организации)		
7	ИНН		
8	КПП		
9	Код города	Контактный телефон	( )
10	Код города	Факс	( )
11	E-mail	Сайт	
12	Наименование продукции (услуги), участвующей в Конкурсе <b>(ВПИСАТЬ КАЖДОЕ ОТДЕЛЬНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ)</b>	1. 2. 3.	
13	Возможное участие в <b>Каталоге*</b> «Лучшие товары и услуги предприятий Республики Коми»  (ДА / НЕТ)		
14	Участие в финале <b>Программы «100 лучших товаров России» - федеральном этапе Конкурса**</b>  (ДА / НЕТ)		
15	Количество товаров, номинированных на <b>федеральный этап Конкурса Программы</b>		
16	Контактное лицо (Ф.И.О., должность, сотовый, рабочий телефоны)		

\* Размещение рекламных материалов в Каталоге осуществляется за дополнительную плату.

\*\* При условии положительных рекомендаций Региональной комиссии по качеству. Регистрационный взнос.

Дата заполнения

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись руководителя организации

\_\_\_\_\_  
подпись                      Ф.И.О.

м.п.